



**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Dr SAIFUL ANWAR**
Jl. Jaksagung Suprpto No.2 Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

KETERANGAN KELAIKAN ETIK

("ETHICAL CLEARANCE")

No: 400/18/K.3/302 /2014

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSU Dr SAIFUL ANWAR MALANG, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

JUDUL : Studi Penggunaan Angiotensin Converting Enzim Inhibitor (ACE Inhibitor pada Pasien Stroke Iskemik Rawat Inap Dr. Saiful Anwar Malang)

PENELITI UTAMA: Fransiskus E.W Wahy

UNIT / LEMBAGA / TEMPAT PENELITIAN

RSUD. Dr. Saiful Anwar Malang

DINYATAKAN LAIK ETIK

MALANG, 17 FEB 2014

KETUA TIM KOMISI ETIK PENELITIAN

Dr.dr Pudji Rahajeng, Sp THT-KL (K)

Lampiran 2

Daftar Nilai Normal Data Klinik dan Data Laboratorium

Data Klinik :

TD : 120/80 mmHg
Nadi : 80 – 100 x/menit
RR : 18 – 22 x/menit
Suhu : $37 \pm 0,5^{\circ}\text{C}$
GCS : 456

Data Laboratorium :

SGOT : 0 – 32 u/L
SGPT : 0 – 33 u/L
 Na^{+} : 136 – 145 mEq/L
 K^{+} : 3,5 – 5,0 mEq/L
 Cl^{-} : 98 – 106 mEq/L
Albumin: 3,5 – 5,5 g/dl
Ureum : 20 – 40 mg/dl
Kreatinin : < 1,2 mg/dl
CKMB : < 25 u/L
Asam Urat : 2 – 6 mg/dl
GDP : 60 – 100 mg/dl
GD2PP : < 130 mg/dl
GDA : < 200 mg/dl
WBC : $4,7 - 11,3 \cdot 10^3/\mu\text{L}$
LED : < 15 mm/jam
RBC : $4,0 - 5,0 \cdot 10^6/\mu\text{L}$

Hb	: 11,4 – 15,1 g/dl
Hct	: 38 – 42 %
PLT	: 142 – 424.10 ³ /μL
PCT	: 0,150 – 0,400%
MCV	: 80,0 – 93,0 FL
MCH	: 27,0 – 31,0 PG
MCHC	: 32,0 – 36,0 g%
RDW	: 11,5 – 14,5%
MPV	: 7,2 – 11,1 fL
PDW	: 9 – 13 fL
Eosinofil	: 0 – 4%
Basofil	: 0 – 1%
Neutrofil	: 51 – 67%
Limfosit	: 25 – 33%
Monosit	: 2 – 5%
PH	: 7,35 – 7,45
PCO ₂	: 35 – 45 mmHg
PO ₂	: 80 – 100 mmHg
HCO ₃	: 21 – 28 mmol/l
O ₂ sat. Arterial	: > 95%
Bil. Total	: < 1,1 mg/dl
Bil. Direk	: < 0,25 mg/dl
Bil. Indirek	: < 0,75 mg/dl
Kol. Total	: 130 – 220 mg/dl
Kol. LDL	: < 100 mg/dl
Kol. HDL	: > 50 mg/dl
Trigliserida	: 34 – 143 mg/dl

CRP kuantitatif: < 0,3 mg/dl

PPT : 12 – 15 detik

APTT : 25 – 35 detik

Pem. Urin Lengkap :

BJ : 1,001 – 1,035

PH : 5,0 – 8,5

Glukosa : -/+

Protein : -/+

Keton : -/+

Bilirubin : -/+

Urobilirubin : -/+

Nitrit : -/+

Leukosit: -/+

Hb : -/+

Eritrosit : -/+

Lampiran 3. Lembar Pengumpul Data

No.	Data demografi pasien	Lama mrs	Diagnosa pasien	Data lab dan data klink spesifik	Terapi obat
1.	Nama : ny. W Umur : 81 tahun Alamat : Bangil Keluhan utama : nyeri pada pangkal paha kiri Riwayat penyakit : nyeri pada pangkal paha kiri pasca kecelakaan Riwayat pengobatan : - RPD : DM, HT LS : garam, lemak, dan kopi Kondisi Klinik KRS : meninggal Kondisi Saat	MRS : 19-3-2013 KRS : 26-3-2013 8 hari	Diagnosa MRS : patah tulang tertutup paha kiri Diagnosa akhir : CVA emboli, CF inter trachea femour	Hari ke-1 : TD (189/87 mmHG), Nadi (95x/mnt), RR (20x/mnt), Suhu (36 ⁰), GCS (456), SGOT (18μ/L), SGPT (15μ/L), Ureum (23,60 mg/dl), Kreatinin (1,57mg/dl) , GDS (188 mg/dl), Alb (4,13 g/dl), Hb (14,7 g/dl), RBC (5,01.10 ³ /μL), WBC (10,74.10 ³ /μL), PLT (298.10 ³ /μL), CT Scan : infark susp. trombus Hari ke-2 : TD (180/90 mmHG), Nadi (90x/mnt), RR (20x/mnt), GCS (456) Hari ke-3 : TD (170/90 mmHG), Nadi (85x/mnt), RR (20x/mnt), GCS (456) hari ke-4 : TD (170/90 mmHG), Nadi (85x/mnt), RR (20x/mnt), GCS (456) hari ke-5 : TD (170/90 mmHG), Nadi (80x/mnt), RR (20x/mnt),	Hari ke-1 : inj. Ranitidin 2x50 mg iv, inj ketorolak 3x10 mg iv Hari ke-2 : inj. Ranitidin 2x50 mg iv, inj. Ketorolak 3x10 mg iv, captopril 3x25 mg , HCT 12,5-0-0, amlodipin 1x10 mg Hari ke-3 : terapi tetap Hari ke-4 : alprazolam 0-0,5 klp, terapi lainnya sama Hari ke-5 : terapi tetap Hari ke-6 : O ₂ 10 l/mnt, terapi lain sama Hari ke-7 : captopril , amlodipin, dan HCT stop sementara, furosemid 20mg-20mg-20mg, terpai lain sama Hari ke-8 : citicolin 3x150 mg, ranitidin 2x50 g, ciprofloxacin 2x200 mg, metoklopramid 2x10 mg

	KRS : dipulangkan pasien meninggal tanggal 26-13- 2013 pukul 24.00 Penyebab kematian : CVA emboli Status : Askes			GCS (456) hari ke-6 : TD (150/80 mmHG), Nadi (80x/mnt), RR (20x/mnt), GCS (334) hari ke-7 : TD (96/65 mmHG), Nadi (72x/mnt), RR (20x/mnt), GCS (334) hari ke-8 : TD (80/44 mmHG), Nadi (64x/mnt), RR (26x/mnt)	
2.	Nama : Ny. S Umur : 69 tahun Alamat : Malang Keluhan Utama : tidak dapat bicara Riwayat Penyakit : afasia ± 1,5 SMRS, lemah ½ badan, merot, pandangan	MRS : 4-4- 2013 KRS : 29-4- 2013 26 hari	Diagnosa MRS : CVA trombosis Diagnosa Akhir : CVA emboli, AF	Hari ke-1 : TD (140/91 mmHG), N (95X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (37⁰ C), GCS (456), SGOT (21 µ/L), SGPT (5 µ/L), Alb (2,98 g/dl), ureum (11,6 mg/dl), kreatinin (0,58 mg/dl), GDP (120 mg/dl), GD2PP (140 mg/dl), CT Scan : infark akut Hari ke-2 : TD (140/80 mmHG), N (88X/mnt), RR (24x/mnt), suhu (37 ⁰ C) Hari ke-3 : TD (133/80 mmHG), N (103X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36 ⁰ C), GCS (456)	Hari ke-1 : infus NS 0,9% (16 tpm), sitikolin iv 2x1 g, ranitidin iv 2x50 mg, P.O: ASA 1x160mg, simvastatin 0-0-20mg Hari ke-2 : infus NS 0,9% (20tpm), sitikolin iv 3x500mg, P.O: ranitidin 2x50mg, ASA 1x160mg, simvastatin 0-0-40mg Hari ke-3 : terapi tetap + PCT p.o 4x500mg, attapulgate p.o 3x1 Hari ke-4 : terapi tetap,

	dobel RPD : stroke dan HT uncotrolled LS : - Kondisi Klinik KRS : perbaikan Kondisi Saat KRS : dipulangkan Status : ASKES			Hari ke-4 : TD (130/63 mmHG) , N (96X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36 ⁰ C), GCS (456) Hari ke-5 : TD (173/85 mmHG) , N (109X/mnt), RR (24x/mnt), suhu (37,3⁰ C) Hari ke-6 : TD (140/100 mmHG) , N (80X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36 ⁰ C), GCS (456) Hari ke-7 : TD (178/110 mmHG) , N (106X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36 ⁰ C), GCS (456) Hari ke-8 : TD (186/99 mmHG) , N (108X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36 ⁰ C), GCS (456) Hari ke-9 : TD (190/90 mmHG) , N (88X/mnt), RR (28x/mnt), suhu (36 ⁰ C) Hari ke-10 : TD (178/104 mmHG), N (122X/mnt), RR (25x/mnt), suhu (36 ⁰ C) Hari ke-10 : TD (153/81 mmHG) , N (95X/mnt), RR (22x/mnt), suhu (35 ⁰ C) Hari ke-11 : TD (153/81 mmHG) ,	PCT dihentikan + KSR 1x1 Hari ke-5 : terapi tetap Hari ke-6 : terapi tetap Hari ke-7 : terapi tetap + warfarin 0-0-2g Hari ke-8 : terapi tetap + bisoprolol 1,25-0-0, ISDN p.o 3x5 Hari ke-9 : terapi tetap Hari ke-10 : terapi tetap Hari ke-11 : terapi tetap Hari ke-12 : terapi tetap + furosemid iv (20mg-0-20mg), captopril p.o 2x25 mg Hari ke-13 : terapi tetap Hari ke-14 : terapi tetap, kecuali sitikolin diganti p.o 2x500mg, furosemid p.o 20mg-0-0, amlodipin 2x1omg, warfarin stop, captopril p.o 3x25 mg Hari ke-15 : terapi tetap Hari ke-16 : terapi tetap Hari ke-17 : terapi tetap Hari ke-18 : terapi tetap
--	---	--	--	---	--

				<p>N (95X/mnt), RR (22x/mnt), suhu (35⁰ C)</p> <p>Hari ke-12 : TD (131/78 mmHG), N (99X/mnt), RR (22x/mnt), suhu (36,1⁰ C)</p> <p>Hari ke-13: TD (176/97 mmHG), N (95X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36⁰ C)</p> <p>Hari ke-14 : TD (132/75 mmHG), N (96X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (37⁰ C)</p> <p>Hari ke-15 : TD (140/81 mmHG), N (98X/mnt), RR (18x/mnt), suhu (35⁰ C)</p> <p>Hari ke-16 : TD (157/83 mmHG), N (115X/mnt), RR (22x/mnt), suhu (35⁰ C)</p> <p>Hari ke-17 : TD (119/70 mmHG), N (99X/mnt), RR (18x/mnt), suhu (35⁰ C)</p> <p>Hari ke-18 : TD (122/67 mmHG), N (121X/mnt), RR (22x/mnt), suhu (35⁰ C)</p> <p>Hari ke-19 : TD (130/70 mmHG), N (100X/mnt), RR (20x/mnt),</p>	<p>Hari ke-19 : terapi tetap Hari ke-20 : terapi tetap Hari ke-21 : terapi tetap Hari ke-22 : terapi tetap Hari ke-23 : terapi tetap Hari ke-24 : terapi tetap Hari ke-25 : terapi tetap Hari ke-26 : KRS p.o : sitikolin 2x500mg, ASA 1x160, bisoprolol 1,25-0-0, ISDN 3x5, furosemid 20mg- 0-0, captopril 3x25mg, amlodipin 2x10mg</p>
--	--	--	--	--	---

				<p>suhu (35⁰ C)</p> <p>Hari ke-20 : TD (129/73 mmHG), N (99X/mnt), RR (18x/mnt), suhu (35⁰ C)</p> <p>Hari ke-21 : TD (130/70 mmHG), N (99X/mnt), RR (18x/mnt), suhu (36⁰ C)</p> <p>Hari ke-22 : TD (122/67 mmHG), N (90X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36⁰ C)</p> <p>Hari ke-23 : TD (130/70 mmHG), N (90X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36⁰ C)</p> <p>Hari ke-24 : TD (125/75 mmHG), N (96X/mnt), RR (18x/mnt), suhu (37⁰ C)</p> <p>Hari ke-25 : TD (130/80 mmHG), N (99X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (37⁰ C)</p> <p>Hari ke-26 : TD (130/70 mmHG), N (89X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (37⁰ C)</p>	
3.	<p>Nama : Ny. SN</p> <p>Umur : 62 tahun</p>	14 hari	<p>Diagnosa</p> <p>MRS : CVA trombosis</p>	<p>Hari ke-1 : TD (161/57 mmHG), N (64X/mnt), RR (24x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456), SGOT (21</p>	<p>Hari ke-1 : O₂ 2-3 lpm, IVFD RL 20tpm, drip NS 3% → 10tts/jam, inj citicolin</p>

	Alamat : Malang Keluhan Utama : lemah ½ badan, bicara pelo Riwayat Penyakit : lemah ½ badan, bicara pelo RPD : HT LS : konsumsi kopi Kondisi Klinik KRS : perbaikan Cara Saat KRS : dipulangkan Status : askes		Diagnosa Akhir : CVA trombosis, HT stadium II	μ/L), SGPT (8 μ/L), ureum (27,96 mg/dl), kreatinin (0,60 mg/dl), Hb (10,30g/dl), RBC (3,61.10 ³ /μL), WBC (6,04.10 ³ /μL), PLT (251.10 ³ /μL), Cl⁻ (77mEq/L), K⁺ (2,59mEq/L), Na⁺ (116mEq/L), LED (24 mg/dl) CT Scan : infark akut pada capsula interna Hari ke-2 : TD (179/71 mmHG), N (72X/mnt), RR (22x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456) Hari ke-3 : TD (162/73 mmHG), N (76X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456) Hari ke-4 : TD (190/80 mmHG), N (93X/mnt), RR (18x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456) Hari ke-5 : TD (210/101 mmHG), N (70X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456) Hari ke-6 : TD (179/84 mmHG), N (73X/mnt), RR (22x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456) Hari ke-7 : TD (175/77 mmHG),	3x250mg, inj. Ranitidin 2x50mg, inj. Metoklopramid 3x10mg, P.O: ASA 1x160mg, simvastatin 0-0-20mg, neurodex 2x1 tab Hari ke-2 : terapi tetap Hari ke-3 : terapi tetap Hari ke-4 : inj. Metoklopramid stop, infus RL dan NS ganti NS 0,9% 20 tpm, neurodex ganti sohobion 2x1 tab, drip nicardipin 0,5- 6mcg/kgBB, terapi lain tetap Hari ke-5 : terapi tetap Hari ke-6 : drip nicardipin 0,5-6mcg/kgBB stop, terapi lain tetap Hari ke-7 : KSR 1x1 tab p.o, terapi lain tetap Hari ke-8 : PCT 3x500mg p.o, terapi lain tetap Hari ke-9 : inj. Ciprofloxacin 2x400mg iv, O ₂ 2-4 Ipm, NS 0,9% 20 tpm, inj. Citicolin
--	--	--	--	---	--

				<p>N (93X/mnt), RR (18x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456)</p> <p>Hari ke-8 : TD (200/86 mmHG), N (93X/mnt), RR (24x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456)</p> <p>Hari ke-9 : TD (180/80 mmHG), N (80X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456)</p> <p>Hari ke-10 : TD (130/60 mmHG), N (68X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456)</p> <p>Hari ke-11 : TD (150/70 mmHG), N (88X/mnt), RR (17x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456)</p> <p>Hari ke-12 : TD (170/80 mmHG), N (68X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456)</p> <p>Hari ke-13 : TD (140/80 mmHG), N (80X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456)</p> <p>Hari ke-14 : TD (140/90 mmHG), N (90X/mnt), RR (20x/mnt), suhu (36⁰ C), GCS (456)</p>	<p>3x250mg, inj. Ranitidin 2x50mg, P.O: KSR 1x1 tab, vit B6,B12 3x1 tab, asam folat 1x3 tab, PCT 3x500mg, sohobion 2x1 tab, ASA 1x160mg, simvastatin 0-0-20mg, captopril 3x25mg, amlodipin 1x10mg</p> <p>Hari ke-10 : terapi tetap</p> <p>Hari ke-11 : citicolin ganti peroral 3x250mg, terapi lain tetap</p> <p>Hari ke-12 : terapi lain tetap, KSR, B6,B12 stop,</p> <p>Hari ke-13 : terapi lain tetap, asam folat stop</p> <p>Hari ke-14 :simvastatin 0-0-20mg, citicolin 3x250mg, amlodipin 1x10mg, captopril 3x25mg, sohobion 2x1 tab, ranitidin 2x1 tab</p>
4.	Nama : Tn. H Umur : 54	7 hari	Diagnosa MRS : susp.	<p>Hari ke-1 : TD (160/91 mmHG), N (80X/mnt), RR (20x/mnt), suhu</p>	<p>Hari ke-1 : IVFD 0,9% (20 TPM), citicholin iv</p>

	Alamat : Malang Keluhan Utama : pelo Riwayat Penyakit : pelo sejak 5 hari SMRS RPD : LS : kopi, asin, lemak Kondisi Klinik KRS : perbaikan Kondisi Saat KRS : dipulangkan Status : umum		CVA trombosis Diagnosa Akhir : CVA trombosis, HT stat 2	(36 ⁰ C), GCS (456), SGOT (15 µ/L), SGPT (21 µ/L), Alb (4,21 g/dl), ureum (26,3 mg/dl), kreatinin (1,12 mg/dl), GDS (132 mg/dl), KU (lemah), mual+ , Na ⁺ (136mEq/L), K ⁺ (4,74mEq/L), Cl⁻ (111mEq/L) , RBC (4,82x10 ⁶ /µL), Hb (14,9 g/dl), Hct (42,6%), leukosit (6450g/dl), trombosit (218000/µL), kolesterol total (159mg/dl), LED (16 mm/jam), Tg (156mg/dl), HDL (33mg/dl), LDL (115mg/dl) CT Scan : infark akut diparahi pocarpus kiri, snile brain atroph Hari ke-2 : TD (150/90 mmHg), N (84x/mnt), RR (20x/mnt), S (36 ⁰ C), GCS (456), KU (lemah), mual+ Hari ke-3 : TD (160/90 mmHg), N (80x/mnt), RR (20x/mnt), S (36 ⁰ C), GCS (456), KU (cukup), mual+ Hari ke-4 : TD (160/100 mmHg), N (80x/mnt), RR (20x/mnt), S	(3x500mg), ranitidin iv (2x50mg), ASA P.O (1X160mg), simvastatin P.O (1x40mg) Hari ke-2 : terapi tetap Hari ke-3 : terapi tetap Hari ke-4 : citicholin diganti P.O, +captopril 3x25mg, terapi lain tetap Hari ke-5 : venflon +, terapi lain tetap Hari ke-6 : terapi tetap Hari ke-7 : rantidin ganti P.O, terapi lain tetap
--	--	--	---	--	--

				<p>(36⁰C), GCS (456), KU (cukup), mual+ Hari ke-5 : TD (160/100 mmHg), N (80x/mnt), RR (20x/mnt), S (36⁰C), GCS (456), KU (cukup), mual+ Hari ke-6 : TD (160/100 mmHg), N (84x/mnt), RR (20x/mnt), S (36⁰C), GCS (456), KU (cukup), mual+ Hari ke-7 : TD (150/90 mmHg), N (80x/mnt), RR (20x/mnt), S (36⁰C), GCS (456), KU (baik), mual+</p>	
5.	<p>Nama : Ny. SZ Umur : 54 Alamat : Malang Keluhan Utama : lemah ½ badan kiri Riwayat Penyakit : mengeluh lemah ½ bdan kiri saat</p>	<p>17 hari 2-2- 2013 19-2- 2013</p>	<p>Diagnosa MRS : CVA trombosis, HT stat 2 Diagnosa Akhir : CVA trombosis, HT stat 2</p>	<p>Hari ke-1 : KU (lemah), TD (170/100), N (112x/mnt), RR (20x/mnt), S (38,5⁰C), GCS (456), DL (14,5/9,990/40,8/273.000), GDP (146 mg/dl), Ureum (26,7mg.dl) kreatinin (0,61mg/dl), SE (140/3,09/107) Hari ke-2 : Hari ke-3 : Hari ke-4 : GCS (456), TD (170/110), N (60x/mnt), RR</p>	<p>Hari ke-1 : head of bed elevation 30, ivfd NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicol 2x1000mg, inj ranit 2x50mg, inj ondansentron 2x1(k/p), inj metanizole 3x1(k/p), P.O: aspilet 1x160mg, simvastatin 0-0-20mg Hari ke-2 : terapi tetap Hari ke-3 : inj citicholin 2x1000 ganti peroral citicolin</p>

	hajatan magrib 4 jam smrs. Mual, muntah, pusing RPD : HT 2 tahun terakhir, kolesterol dan asam urat 2 bln terakhir LS : kopi Kondisi Klinik KRS : perbaikan Kondisi Saat KRS : dipulangkan Status : umum			(18x/mnt) Hari ke-5 : GCS (456), TD (170/100), N (64x/mnt), RR (18x/mnt) Hari ke-6 : TD (170/100), GCS (456), N (60x/mnt), RR (16x/mnt) Hari ke-7 : GCS (456), TD (160/90), N (120x/mnt), RR (18x/mnt) Hari ke-8 : Hari ke-9 : Hari ke-10 : Hari ke-11 : Hari ke-12 : Hari ke-13 : Hari ke-14 : Hari ke-15 : Hari ke-16 : Hari ke-17 :	2x1000mg, terapi lain tetap Hari ke-4 : terapi tetap Hari ke-5 : terapi tetap Hari ke-6 : terapi tetap Hari ke-7 : terapi tetap Hari ke-8 : terapi tetap Hari ke-9 : terapi tetap Hari ke-10 : terapi tetap Hari ke-11 : terapi tetap Hari ke-12 : terapi tetap Hari ke-13 : +captopril 3x25mg Hari ke-14 : terapi tetap Hari ke-15 : terapi tetap Hari ke-16 : amlodipin 1x10mg ganti nifedipin 2x1mg, +alprazolam 0-0- 0,5mg, terapi lain tetap Hari ke-17 : citicolin 2x1000mg, ASA 1x160mg, simvastatin 0-0-20mg, captopril 3x25mg, diltrazem 3x30mg, nifedipin 2x1mg, KSR 1x1
--	---	--	--	---	---

Lampiran 4. Data Pasien

No.	Kode sampel	MRS	KRS	Nama	Umu r	Dx	Profil TD (mmHg)	Terapi					
								Terapi ACEI	Dosis (mg)	Rute	Terapi Antihipertensi Lain	Terapi lain	Ket. KRS
1.	ACEI-1	19-3-2013 (8 hari)	26-3-2013	Ny. W (askes)	81 tahun	Dx MRS : patah tulang tertutup paha kiri Dx KRS : CVA emboli, CF inter trachea femour	MRS : (198/87) 180/90 170/90 170/90 170/90 189/87 96/65 KRS : (80/44)	captopril	3x25	PO (7 hari)	HCT 12,5-0-0, amlodipin 1x10	Inj. Ranitidin 2x50mg iv, inj. Ketorolak 3x10mg iv, alprazolam 0-0,5 klp o ₂ 10 l/mnt, citicolin 3x150mg, ciprofloxacin 2x200mg, metoklopramid 2x10mg	Meninggal Penyebab kematian : CVA emboli
2.	ACEI-2	4-4-2013 (26 hari)	29-4-2013	Ny. S	69 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx KRS :	MRS : (140/91) 140/80	Captopril	2x25 3x25	PO (2) PO (13 hari)	Bisoprolol 1,25-0-0, furosemid 20-0-0,	Infus NS 0,9% (16 tpm), citicolin	Perbaikan Dipula

						CVA emboli, AF	133/80 130/63 173/85 140/100 178/110 186/99 190/90 178/104 153/81 153/81 131/78 176/97 132/75 140/81 157/83 119/70 130/70 130/70 130/80 KRS : (130/70)				amlodipin 2x10	2x1g iv, ranitidin 2x50 mg iv, ASA 1x160mg po, simvastatin 0-0-20mg dan 0-0-40mg, PCT 4x500mg po, attapulgit e 3x1 po, warfarin 0-020g, KSR 1x1, ISDN 3X5	ngkan
3.	ACEI-3	5-3-2013	18-3-2013 (14 hari)	Ny. SN (askes)	62 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx KRS : CVA trombosis,	MRS : (161/57) 179/71 162/73 190/80	Captopril	3x25	PO (6)	Nicardipin 0,5 – 6 mcg/kgBB, amlodipin 1x10mg	O ₂ 2 – 3 lpm, IVFD RL 20 tpm, drip NS 3% → 10	Perbaikan Dipulangkan

						HT stat II	210/10 1 179/84 175/77 200/86 180/80 130/60 150/70 170/80 140/80 KRS : (140/9 0)					tts/jam, inj. Citicolin 3x250mg , inj. & PO ranitidin 2x50mg, inj. Metoklor pramid 3x10mg, PO: ASA 1x160mg , simvastat in 0-0- 20mg, neurodex 2x1 tab, drip KSR 1x1 tab po, PCT 3x500mg po, inj. Ciproflo acin 2x400mg iv, vit. B6, vit. B12 3x1 tab, asam	
--	--	--	--	--	--	------------	---	--	--	--	--	---	--

												folat 1x3 tab	
4.	ACEI-4	25-3-2013	1-4-2013 (7 hari)	Tn. H (umum)	54 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx KRS : HT stat II	MRS : (160/90) 150/90 160/90 160/100 160/100 160/100 KRS : (150/90)	Captopril	3x25	PO (4 hari)		IFVD NS 0,9% (20 TPM) citicolin iv & PO x500mg, ranitidin iv & PO 2x50mg, ASA PO 1x160mg , simvastatin PO 1x40mg	Perbaikan Dipulangkan
5.	ACEI-5	2-2-2013	19-2-2013 (17 hari)	Ny. SZ (umum)	54 tahun	Dx MRS : CVA trombosis, HT stat II Dx KRS : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (170/100) 170/110 160/90 170/110 170/100 170/100 160/90 160/90 170/110	Captopril	3x25	PO (5 hari)	Amlodipin 1x10mg ganti nifedipin 2x1mg	Head bed elevation 30°, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj. Citicolin & PO 2x1000mg, inj ranitidin 2x50mg, inj ondansen	Perbaikan Dipulangkan

							0 170/10 0 170/80 170/90 160/10 0 150/90 150/80 160/10 0 KRS : (160/90)					tron 2x1 (k/p), inj metanizol e 3x1 (k/p), ASA PO 1x160mg , simvastat in 0-0- 20mg, diltrazem 3x30mg, KSR 1x1	
6.	ACEI-6	29-1-2013	9-2-2013 (12 hari)	Tn. M (umum)	45 tahun	Dx MRS : CVA emboli Dx KRS : Serial partial sedang, gtk seizure, CVA emboli, HT stat II	MRS : (180/100) 140/100 160/90 180/90 140/80 100/70 140/80 130/100 120/100 140/100 140/80	Captopril	3x25	PO (5 hari)		Head of bed elevation 30°, oksigen 8-10 IPM NRBM, IVFD NaCl 0,45% 20 tpm, inj diazepam 1 amp bolus (pelan-pelan bila kejang),	Perbaikan Dipulangkan

							KRS : (140/8 0)					phenitoin 15-20mg (1000g) 1 amp/10cc ns kecep 50mg/mn t (tunda), inj citicolin 2x1000m g iv, inj ranitidin 2x1 amp iv, maintene nce phenitoin 3x100mg tunda, ASA PO 1x160mg , simvastat in 0-0- 20mg, inj phenitoin 3x100mg ,vit. B6 2x1mg, KSR 2X2mg, dmz	
--	--	--	--	--	--	--	-----------------------	--	--	--	--	---	--

												1x20mg	
7.	ACEI-7	3-2-2013	15-2-2013 (8 hari)	Ny. S (umum)	67 tahun	Dx MRS : Stroke trombosis, DM, HT Dx KRS : Stroke trombosis, HT stat II, DM tipe II, dislipidemia	MRS : (200/100) 110/70 110/100 110/70 110/80 100/90 110/100 KRS : (110/80)	Captopril	3x25	PO (7 hari)		Head bed elevation 30°C, inj IVFD nAcL 0,9% 20 tpm, inj citicolin 2x1000mg & PO 2x1000mg, inj ranitidin 2x50mg & PO 2x1mg, ASA PO 1x160mg, simvastatin 0-0-20mg, amaryl 2-0-0,	Perbaikan Dipulangkan
8.	ACEI-8	22-2-2013	5-3-2013 (15 hari)	Ny. W (umum)	48 tahun	Dx MRS : CVA trombosis 2 nd attack, hipoglikemia Dx akhir:	MRS : (200/50) 200/80 195/100 225/100	Captopril	3x25 2x25 3x25	Po (7 hari) Po (1 hari) Po (2 hari)	Drip nicardipin 0,5-6 mcg/kgBB/mnt, amlodipin 10-0-0 &	Head bed elevation 30°C, oksigen 8-10 IPM, IVFD	Perbaikan Dipulangkan

						CVA trombosis 2 nd attack, hipoglikemi , encephalop athy, iskemia inferioir, DM tipe II, HT stat II, hiperkalemi , CKD	0 240/11 8 230/90 220/10 0 210/10 0 200/10 0 180/10 0 190/90 180/90 190/90 170/90 KRS : (170/9 0)				1x10mg, furosemid 0-20-0mg & 40-40- 0mg	NaCl 0,9% 20 TPM (bila gda turun ganti 10%), inj citicolin 2x1000m g & PO 2x1000m g, inj ranitidin 2x1mg, inj alinamin 2x1 amp iv, ASA 1x160mg PO, simvastat in 0-0- 20mg, asam folat 1x3mg	
9.	ACEI-9	18-5- 2013	30-5- 2013 (13 hari)	Ny. S (umum)	75 tahu n	Dx MRS : CVA trmbosis Dx akhir : CVA trombosis,	MRS : (200/1 00) 170/10 0 170/80	Captop ril	3x25	Po (6 hari)		Head bed elevation 30°C, oksigen 8 – 10 IPM,	Perbaik an Dipula ngkan

						HT stat II	170/10 0 160/90 160/80 170/10 0 170/11 0 160/10 0 160/90 170/10 0 170/90 KRS : (170/8 0)					IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x1000m g & PO 2x100mg , inj ranitidin 2x1mg, ASA 1x160mg PO, simvastat in 0-0- 20mg, allopurin ol 1x100mg , laxadine syr 3xcl, microlax susp. extra	
10.	ACEI-10	8-6- 2013	18-6- 2013 (11 hari)	NY. LR (umum)	50 tahu n	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (162/9 5) 140/80 140/90 130/90 138/85	Captop ril	3x25	Po (3 hari)		Head bed elevation 30°C, oksigen 8 – 10 IPM, inj citicolin	Perbaik an Pulang paksa

							140/90 130/90 130/80 140/100 140/90 KRS : (130/90)					3x500mg , inj ranit 2x1mg, ASA 1x160mg PO, simvastat in 0-0- 20mg,	
11.	ACEI-11	24-5- 2013	5-6- 2013 (13 hari)	Tn. S (umum)	47 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (110/70) 130/70 130/100 130/100 130/70 130/90 130/90 130/80 120/100 120/90 130/90 120/70 KRS : (120/70)	Captop ril	3x25	Po (4 hari)		Head bed elevation 30°C, oksigen 8 – 10 IPM, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x1000m g & PO 2x1000m g, inj ranitidin 2x1 & PO 2x1 tab, ASA 1x370mg ,	Perbaik an Dipula ngkan

												simvastat in 0-0- 20mg,	
12.	ACEI-12	19-3- 2013	20-4- 2013 (33 hari)	Ny. S (umum)	52 tahun	Dx MRS : Stroke trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (190/9 0) 130/90 150/10 0 150/10 0 160/10 0 150/90 140/10 0 190/10 0 190/70 190/70 190/10 0 140/90 130/80 170/80 150/10 0 140/90 170/90 160/10 0 160/10	Captop ril	3x25	Po (23 hari)		Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x1000m g & PO 3x500mg , inj ranit 2x50mg & PO 2x1, ASA 1x160mg PO, simvastat in 0-0- 20mg, inj dexameth ason 4x1amp iv, pct/codei n 4x500, dulcolax 2tab,	Perbaik an Pulang paksa

							0 170/90 140/80 140/80 130/90 130/70 170/90 130/70 140/70 140/70 120/60 120/60 120/10 0 120/90 KRS : (120/60)						
13.	ACEI-13	27-3-2013	3-4-2013 (11 hari)	Ny. M (umum)	50 tahun	Dx MRS : Stroke trombosis Dx akhir : Cerebral infarction due to trombosis of a cerebral arteries, HT stat II	MRS : (240/130) 240/120 210/100 240/120 180/100 KRS : (180/1	Captopril	3x25	Po (4 hari)		Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x1000mg & PO 3x500mg, inj ranit 2x50mg & PO	Perbaikan Dipulangkan

							00)					2x1, ASA 1x320mg PO, simvastat in 0-0-20, ciprofloxac in 2x400,	
14.	ACEI-14	22-3- 2013	4-4- 2013 (14 hari)	Tn, M (umum)	75 tahun	Dx MRS : Stroke trombosis Dx akhir : CVA trombosis 3 nd attack, HT stat II	MRS : (150/8 0) 180/10 0 160/90 160/90 190/10 0 160/10 0 120/10 0 130/80 130/80 KRS : (150/1 00)	Captop ril	3x35	Po (4 hari)		Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x1000m g & PO 1x1000m g, inj ranit 2x50mg & PO 2x1, ASA 1x320 PO, simvastat in 0-0-20, inj dexameth	Perbaik an Dipula ngkan

												ason 3x1 amp, inf sanmol 1amp(ext ra), na- diclofena c 3x25mg.	
15.	ACEI-15	15-3- 2013	25-3- 2013 (11 hari)	Ny. W (umum)	68 tahu n	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (160/1 00) 170/90 160/90 150/90 130/90 110/70 KRS : (110/7 0)	Captop ril	3x25	PO (3 hari)		Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x1000m g & PO 2x1000m g, inj ranit 2x1amp & PO 2x1, inj diazepam bolus 1 amp pelan bila kejang, inj fenitoin 3x100 &	Perbaik an Dipula ngkan

												fenitoin 3x100 PO, ASA 1x320 PO, simvastat in 0-0-20, ksr 2x1, pct 4x500mg , inj ciprofloxac in 2x200mg , inj chloramphenicol 4x1	
16.	ACEI-16	27-2-2013	13-3-2013 (14 hari)	Tn. S (umum)	65 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis 3 rd attack, HT stat II	MRS : (170/90) 130/90 150/90 130/90 140/90 160/90 140/90 130/90 130/90 150/50 150/90 140/90	Captopril	3x25	Po (8 hari)		Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x500mg & PO 2x500mg , inj ranit 2x50mg & PO	Perbaikan Dipulangkan

							140/90 KRS : (130/80)					2x150, ASA 1X160mg PO, simvastatin 0-0-20	
17.	ACEI-17	22-5-2013	4-6-2013 (15 hari)	Ny. SA	65 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis, DM tipe II, HT stat II	MRS : (150/90) 150/80 140/100 140/80 160/90 150/90 150/90 140/80 140/90 140/100 140/100 140/90 140/90 130/70 KRS : (180/70)	Captopril	3x25	Po (9 hari)	Amlodipin 1x10mg & PO 1x10, HCT 25-0-0	Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, oksigen 8 – 10 IPM, inj citicolin 1x1000mg & PO 2x1000, inj ranit 2x50mg, ASA 1x160mg, simvastatin 0-0-20, inj alinamin f 2x1, alprazolam 0-0-	Perbaikan Dipulangkan

18.	ACEI-18	26-2-2013	12-3-2013 (10 hari)	Ny. ED (askes)	50 tahun	Dx MRS : CVA trombosis DX akhir : Stroke trombosis, HT stat II, DM tipe II	MRS : (161/57) 179/71 162/73 190/80 210/101 179/84 175/77 200/86 180/80 130/60 150/70 170/60 140/80 KRS : (140/90)	Captopril	3x25	Po (7 hari)	Nicardipin 0,5-6 mcg/kgBB, amlodipin 1x10mg	0,5, O ₂ 2-3 ipm, IVFD RL 20 tpm, drip NS 3% → 10tts/jam , inj citicolin 3x250mg , inj ranitidin 2x50mg, inj metoklor pramid 3x10mg, ASA 1x160mg PO, simvastat in 0-0-20, neurodex 2x1 tab, ksr 1x1tab, pct 3x500mg po, inj ciprofloxacilin	Perbaikan Dipulangkan
-----	---------	-----------	------------------------	-------------------	----------	---	---	-----------	------	-------------	---	--	------------------------------

												2x400mg , vit. B6, vit. B12 3x1tab, asam folat 1x3tab, sohobion 2x1 tab	
19.	ACEI-19	1-1- 2013	11-1- 2013 (10 hari)	Tn. S (askes)	67 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (140/7 0) 150/10 0 150/10 0 140/90 140/10 0 140/10 0 130/90 130/80 120/80 KRS : (120/8 0)	Captop ril	3x25	Po (3 hari)		Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 16 TPM, inj citicolin 2x1000m g & PO 2x1000, inj ranit 2x50mg, ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20, laxadyne syr 3xcll	Perbaik an Dipula ngkan
20.	ACEI-20	1-1- 2013	10-1- 2013 (10	Tn. AH (askes)	55 tahun	Dx MRS : CVA trombosis	MRS : (180/1 17)	Lisinop ril	1x10 mg	Po (5 hari)		Head bed elevation 30°C,	Perbaik an

			hari)			Dx akhir : CVA trombosis, DM tipe II	180/10 0 150/90 180/90 170/90 170/90 130/90 130/90 120/10 0 KRS : (120/1 00)					IVFD NaCl 0,9% 16 TPM, inj citicolin 3x500mg , inj ranit 2x1amp, ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20, omeprazo le 1x20mg cup, OBH syr 3x1, asam talat 2x1tab	dipulan gkan
21.	ACEI-21	22-1- 2013	5-2- 2013 (12 hari)	Ny. G (umum)	57 tahu n	Dx MRS : Stroke trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (150/1 00) 205/11 9 186/12 6 149/10 2 160/10	Captop ril	3x25	Po (13 hari)		Head bed elevation 30°C, oksigen 8 – 10 IPM, IVFD NaCl 0,9% 16 TPM, inj	Perbaik an Dipula ngkan

							0 169/60 160/10 0 150/10 0 150/90 130/10 0 130/80 KRS : (130/8 0)					citicolin 2x1000m g, inj ranit 2x500, ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20, warfarin, digoxin 1x0,25, bolus amiodaro ne 150mg (1amp) dalam 10menit → dilanjutk an dengan drip amiodaro ne 1 mg/mnt selama 6 jam (2 amp dalam	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

												100 cc NaCl 0,9%) 220cc/ja m selam 6 jam → dilanjutk an drip amiodaro ne 0,5mg /mnt selam 18jam (2 amp dalam 100cc NaCl 0,9%) 210cc/ja m selama 18 jam, inj farmadol 3x1gr (bila $T \geq 37,5$), inj dexameth ason 1 amp, ciprofolx acine	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

												400, ceftriaxon 2x1or, syr antacyd 3x1 CI, inj omeprazo le 1x40mg & PO 2x20mg	
22.	ACEI-22	20-5- 2013	4-6- 2013 (18 hari)	Ny. S (umum)	60 tahu n	Dx MRS : Stroke trombosis Dx akhir : Cerebral infartion due thrombosis of cerebral artery, HT stat II	MRS : (190/1 00) 200/11 0 200/10 0 180/10 0 180/90 190/90 200/90 190/10 0 190/10 0 180/80 180/80 170/10 0	Captop ril	3x25 3x37 ,5	Po (7 hari) Po (2 hari)	Valsartan 1x80mg & 160-0-0, amlodipin 1x10mg	Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 3x500mg , inj ranit 2x50, ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20, allopurin ol 1x300mg &	Perbaik an Dipula ngkan

							180/100 200/100 200/90 200/100 180/90 KRS : (180/80)					1x100mg , diltiazem 3x30mg, alaprazolam 0-0-0,5mg (k/p), dulcolax supp 1 tube, ambroxol 3x1	
23.	ACEI- 23	28-1-2013	11-2-2013 (14 hari)	Tn. Y (umum)	60 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (100/80) 100/80 160/100 150/100 150/90 130/70 130/80 140/80 140/80 130/100 150/90 150/80 130/90 KRS :	Lisinopril	1x10	Po (3 hari)	Amlodipin 1x10mg	Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 3x500mg , inj ranit 2x1amp, ASA 1x160mg po, simvastatin 0-0-20, inj antrain 3x1amp,	Perbaikan Dipulangkan

							(140/80)					ceftriaxon 2x200mg iv, PCT 3x500mg (k/p), sanmol 3x500mg 10 tpm, inj omeprazole 1x40mg iv, antapulgit e 2-1-1, inj sanmol 3x1 amp A(k/p), metoclopramide 3x1A, gemfibrozil 1x300mg	
24.	ACEI-24	22-5-2013	3-6-2013 (13 hari)	Ny. W (umum)	70 tahun	Dx MRS : Suspect CVA ICH Dx akhir : CVA trombosis. HT stat II	MRS : (140/90) 220/120 200/100	Captopril	3x25	Po (8 hari)	Amlodipin 1x10mg, furosemid 1x40mg	Head bed elevation 30°C, oksigen 10 ipm NRBM, IVFD	Perbaikan Dipulangkan

							200/90 190/10 0 200/90 200/10 0 200/70 200/90 180/90 180/10 0 180/10 0 KRS : (180/100)					NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x1000m g, infus paraceta mol 2x1000m g, ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20, omeprazo le 2x20mg, allopurin ol 1x100mg , laxadyn syr 3xci, FKT 40- 0-0, OMZ 2x20mg, PCT 3x500mg	
25.	ACEI-25	5-6- 2013	27-6- 2013 (22 hari)	Tn. S (umum)	49 tahu n	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir :	MRS : (140/90) 140/10	Captop ril	3x25	Po (8 hari)	Amlodipin 1x10mg, furosemid 40-0-0	Head bed elevation 30°C, IVFD	Perbaik an Dipula

						CVA trombosis, HT stat II, DM tipe II	0 150/10 0 150/90 170/10 0 170/11 0 180/10 0 150/90 150/90 150/10 0 160/11 0 170/90 150/70 170/60 180/90 150/90 150/10 0 160/10 0 160/90 150/10 0 160/10 0					NaCl 0,9% 18 TPM, oksigen 10 ipm NC, inj citicolin 3x500mg , inj ranit 2x1amp, ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20, ciproflo acine 2x200mg iv, codeta in 3x1tab, metoclo ramide 3x1amp, KSR 1x1tab, alprazola m 0-0-0,5	ngkan		
							KRS :								

							(160/100)						
26.	ACEI-26	15-3-2013	27-3-2013 (13 hari)	Tn. MY (jamkesmas)	56 tahun	Dx MRS : Stroke trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II, DM tipe II	MRS : (210/90) 200/100 200/90 150/100 140/90 140/90 160/100 190/110 160/100 130/90 130/90 180/20 KRS : (160/100)	Captopril	3x25	Po (8 hari)	Amlodipin 3x1 & 1x10mg	Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x1000mg, inj ranitidin 2x50mg, ASA 1x160mg po, simvastatin 0-0-20, insulind 0-8 UI, alprazolam 0-0-0,5,	Perbaikan Dipulangkan
27.	ACEI-27	19-4-2013	1-5-2013 (12 hari)	Ny. NP (askes)	83 tahun	Dx MRS : HT kritis Dx akhir : CVA	MRS : (210/120) 200/100	Captopril	3x12,5 3x25	Po (1 hari) Po (12 hari)	Amlodipin 1x10mg	IVFD NaCl 0,9% 20 TPM,	Perbaikan Dipulangkan

						trombosis, HT stat II	0 140/80 130/80 130/10 0 140/10 0 140/90 120/10 0 130/10 0 130/80 130/80 KRS : (130/80)					ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20, alprazola m 0,5-0- 0, diltazem 2x30mg	ngkan
28.	ACEI-28	18-5-2013	29-5-2013 (11 hari)	Ny. R (umum)	59 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (200/120) 200/10 0 200/10 0 240/140 160/100 170/90 220/100 210/10	Captopril	3x25 3x6,25	Po (7 ahri) Po(1 hari)	Drip nicardipin 0,5-6 mcg/kgBB/ mnt, amlodipin 1x10mg	Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, oksigen 2 ipm, inj citicolin 2x1000mg, inj ranit 2x1amp & po	Perbaikan Pulang paksa

							0 200/90 190/10 0 KRS : (190/100)					2x150mg , ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20, KSR 2x1tab, inj levemir 0-10 IU SC,	
29.	ACEI-29	25-3-2013	1-4-2013 (7 hari)	Tn. S (jamke smas)	54 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (160/100) 150/90 160/90 160/100 160/100 160/100 160/100 KRS : (150/90)	Captopril	3x25	Po (4 hari)		IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, oksigen 2 ipm, inj citicolin 3x500mg , inj ranit 2x1amp & po 2x50mg, ASA 1x160mg po, simvastat in 1x40mg PO	Perbaikan Dipulangkan

30.	ACEI-30	6-2-2013	17-2-2103 (12 hari)	Tn. Y (umum)	60 tahun	Dx MRS : CVA trombosis 2 nd attack Dx akhir : CVA trombosis 2 nd attack, HT stat II	MRS : (158/84) 160/90 160/100 150/90 170/80 170/100 160/100 180/100 180/100 190/90 191/99 KRS : (191/99)	Captopril	3x25	Po (3 hari)		IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, oksigen 2-3 ipm, inj citicolin 3x500mg , inj ranit 2x50mg, ASA 1x160mg po, simvastatin 0-0-20, inj antrain 3x1amp, sohobion 2x1, allopurinol 1x300mg ,	Perbaikan Dipulangkan
31.	ACEI-31	20-5-2013	4-6-2013 (15 hari)	Ny. S (umum)	60 tahun	Dx MRS : Stroke trombosis Dx akhir : Cerebral infarction	MRS : (190/100) 200/110 200/80	Captopril	3x25 3x37,5	Po (9 hari) Po (2 hari)	Amlodipin 1x10mg, valsartan 1x80mg & 160-0-0	Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 20	Perbaikan Dipulangkan

						due thrombosis of cerebral artery, HT stat II	180/10 0 180/10 0 190/90 190/10 0 150/10 0 150/90 130/10 0 140/10 0 KRS : (130/90)					TPM, inj citicolin 3x500mg , inj ranitidin 2x50mg, ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20, allopurin ol 1x100mg , diltiazem 3x30mg, alaprazol am 0-0- 0,5 mg (k/p), dulcolax supp I tube, ambroxol 3x1	
32.	ACEI-32	18-5-2013	29-5-2013 (11 hari)	Ny. R (umum)	59 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis,	MRS : (200/120) 200/100 200/100	Captopril	3x25	Po (6 hari)	Drip nicardipin 0,5-6 mcg/kgBB/ mnt, amlodipin	Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 20	Perbaikan Dipulangkan

						HT stat II	0 200/90 160/10 0 170/90 220/10 0 210/10 0 190/90 190/10 0 KRS : (190/100)				1x10mg, valsartan 1x80mg	TPM, oksigen 2 ipm, inj citicolin 3x500mg , inj ranitidin 2x1amp, ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20, KSR 2x1tab, inj levemir 0-10 IU SC, diltiazem 3x30mg, alprazola m 0-0- 0.5mg	
33.	ACEI-33	27-2-2013	12-3-2013 (13 hari)	Ny. SB (umum)	67 tahun	Dx MRS : CVA trombosis, HT stat II Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (200/100) 200/90 140/90 140/100 140/80	Captopril	3x25	Po (3 hari)		Head bed elevation 30°C, oksigen 2-4 ipm, inj citicolin 2x1000m	Perbaikan Dipulangkan

							140/80 140/80 150/90 140/80 130/100 140/90 140/100 KRS: (140/100)					g, inj ranitidin 2x50mg, ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20, allopurin ol 1x100	
34.	ACEI-34	23-3-2013	2-4-2013 (12 hari)	Tn. SB (umum)	54 tahun	Dx MRS : Stroke trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (160/90) 140/80 110/80 110/80 120/100 120/100 130/100 140/90 130/100 130/80 KRS : (130/80)	Captopril	3x25	Po (4 hari)		Head bed elevation 30°C, IVFD NaCl 0,9% 16 TPM, inj citicolin 3x500mg & PO, inj ranitidin 2x50mg & PO 2x1tab, ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20	Perbaikan Dipulangkan

35.	ACEI-35	20-4-2013	29-4-2013 (10 hari)	Ny. N (umum)	69 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : Infark stroke capsula interna, HT stat II	MRS : (170/100) 170/100 220/100 200/100 170/80 170/100 180/100 180/100 190/100 KRS: (190/100)	Captopril	3x25	Po (4 hari)	HCT 1-1-0	Head bed elevation 30°C, oksigen 2 ipm NC, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x1000mg & 3x500mg, inj ranitidin 2x1amp, inj diphenyldramine 2x1amp iv, ASA 1x320mg po, simvastatin 0-0-20, diltiazem 3x30tab,	Perbaikan Pulang paksa
36.	ACEI-36	8-6-2013	29-6-2013 (20 hari)	Ny. M (askes)	51 tahun	Dx MRS : CVA unit Dx akhir : CVA	MRS : (156/94) 170/90	Captopril lisinopr	3x25 1x10	Po (12 hari) Po (1 hari)	Furosemid 1x40mg	Head bed elevation 30°C, oksigen	Perbaikan Dipula

						trombosis, HT stat II, DM tipe II	130/10 0 160/10 0 130/90 160/80 150/80 150/90 140/10 0 120/80 120/80 120/80 120/80 140/80 120/70 140/10 0 140/90 142/90 KRS: (160/90)	il				2-4 ipm, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x500iv & PO 3x500mg , inj ranitidin 2x1amp iv & PO 2x150mg , inj dipenhidr min 2x1amp iv, inj ondansetr on 2x8mg iv, ASA 1x320mg po, simvastat in 0-0-20, betahistin mesilat 3x6mg, laxadin syr 3x1c,	ngkan
--	--	--	--	--	--	---	---	----	--	--	--	---	-------

												inj antrain 3x1(k/p), KSR 1x1, omepraso 1 2x10, alinamin 2x1tab	
37.	ACEI-37	29-1- 2013	11-2- 2013 (11 hari)	Ny. S (umum)	61 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (140/8 0) 180/90 160/10 0 160/80 160/10 0 170/90 150/80 140/80 150/90 150/90 KRS: (150/9 0)	Captop ril	3x25	Po (8 hari)	Inf. Nicardipin 0,5- 6mcg/kgBB /mnt	Head bed elevation 30°C, oksigen 2-4ipm, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj ketorolac 3x10, inj citicolin 2x250mg , inj metoclop ramid 3x1, ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20, PCT	Perbaik an Dipula ngkan

												3x500	
38.	ACEI-38	22-5-2013	3-6-2013 (13 hari)	Ny. M (umum)	70 tahun	Dx MRS : Suspect CVA ICH Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (140/90) 220/120 200/110 200/90 190/100 200/100 200/100 180/100 180/100 170/100 160/80 160/100 KRS: (160/100)	Captopril	3x25 3x50	Po (6 hari) Po (1 hari)	Drip nicardipin 0,5 mg/kg/jam, amlodipin 1x10mg, furosemid 1x40mg	Head bed elevation 30°C, oksigen 10 ipm NRBM, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x1000mg, inf paracetamol 2x1000mg, ASA 1x160mg po, simvastatin 0-0-20, omeprazole 2x20mg, allopurinol 1x100mg , laxadyn syr 3xci, OMZ 2x20mg,	Perbaikan Dipulangkan

												PCT 3x500mg	
39.	ACEI-39	1-6- 2013	25-6- 2013 (26 hari)	Ny. DA (askes)	65 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis, AF	MRS : (140/9 0) 140/80 133/80 130/70 170/90 178/11 0 180/10 0 178/10 4 153/81 150/10 0 170/90 150/80 140/90 140/10 0 160/70 160/80 130/70 129/17 3 130/80 130/80 140/10 0	Captop ril	2x25 3x25	Po (2 hari) Po (13 hari)	Inj furosemid 20-0-20, amlodipin 2x10mg	Head bed elevation 30°C, oksigen 2-4 ipm NC, IVFD NaCl 0,9% 20 TPM, inj citicolin 2x1000m g & PO 2x500mg , inj ranitidin 2x50mg, ASA 1x160mg po, simvastat in 0-0-20 & 0-0- 40mg, PCT 4x500mg , attapulgit e 3x1, KSR 1x1,	Perbaik an Dipula ngkan

							130/90 130/80 KRS: (130/90)					warfarin 0-0-2, bisoprolol 11,25-0-0, ISDN 3x5,	
40.	ACEI-40	5-6-2013	27-6-2013 (23 hari)	Tn. S (umum)	49 tahun	Dx MRS : CVA trombosis Dx akhir : CVA trombosis, HT stat II	MRS : (140/90) 140/90 130/100 180/80 170/110 160/100 150/100 150/100 180/100 190/90 170/100 170/90 180/100 180/100 190/90	Captopril	3x25	Po (16 hari)	Amlodipin 1x10mg, furosemid 40mg-0-0	Head bed elevation 30°C, oksigen 10 ipm NC, IVFD NaCl 0,9% 18 TPM, inj citicolin 3x500mg , inj ranitidin 2x1amp, ASA 1x160mg po, simvastatin 0-0-20, ciprofloxacin 2x200mg iv, codetain 3x1tab,	Perbaikan Dipulangkan

							160/90 150/90 150/90 150/10 0 160/80 160/10 0 160/90 160/90 KRS: (150/90)					inj ketorolac 3x1amp, metoclo ramide 3x1amp, KSR 1x1tab, alprazola m 0-0-0,5	
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--

